



RICHIESTA DI UTILIZZO / INTRODUZIONE DI ARREDI E APPARECCHIATURE DIVERSE DA QUELLE IN DOTAZIONE
(comma 4 art.9 del rsa)

COGNOME: _____ M F

NOME: _____

RECAPITO TEL.: _____

RESIDENZA _____ DATA _____

PIANO _____ APP. _____ ST. _____

Si richiede L'autorizzazione di poter avere nella propria stanza i seguenti arredi/apparecchiature, conformi agli standard europei di sicurezza: (Indicare tipologia, marca e modello di ogni arredo/apparecchiatura che si desidera introdurre)

1. Tipologia: _____ Marca: _____ Modello: _____
2. Tipologia: _____ Marca: _____ Modello: _____
3. Tipologia: _____ Marca: _____ Modello: _____
4. Tipologia: _____ Marca: _____ Modello: _____
5. Tipologia: _____ Marca: _____ Modello: _____
6. Tipologia: _____ Marca: _____ Modello: _____

Firma dell'assegnatario

Riservato all'Ufficio Patrimonio#####

SI AUTORIZZA

1	2	3	4	5	6

Responsabile Servizio Operativo
